

# 第 4 3 回 山 形 県 春 季 ハ ン ド ボ ー ル 選 手 権 大 会 兼 第 1 7 回 仁 藤 清 一 杯 ハ ン ド ボ ー ル 大 会 開 催 要 項

1. 主 催 山形県ハンドボール協会 東根市ハンドボール協会
2. 後 援 東根市教育委員会 (公財) 東根市体育協会 (申請中)
3. 期 日 平成29年4月21日(金)～23日(日)  
※参加チーム数によって、高校男子、成年高校女子の試合を21日(金)に実施する場合がありますのでご了承下さい。
4. 会 場 東根市民体育館
5. 種 別 成年男子の部・高校男子の部・成年高校女子の部
6. 参加資格 高校生以上で編成されているチーム  
(ただし、参加者には平成28年度日本ハンドボール協会登録を義務づける。)
7. 参加人員 1チーム役員4名以内、選手16名以内とし、試合出場も16名までとする。
8. 競技規則 平成29年度(財)日本ハンドボール協会競技規則による。
9. 競技方法 男女ともにトーナメント方式にて実施する。
10. 競技運営 1) 全試合25分ハーフとし、第一延長後7MTCにより勝敗を決する。  
2) 本大会ではチームタイムアウトを実施いたしません。  
3) ユニフォームは異なる濃淡2色用意すること。  
4) 試合球は、日本ハンドボール協会公認検定球(3・2号球)とする。  
5) 両面テープのみ使用とする。松ヤニ及び松ヤニスプレーなどは使用禁止。
11. 参加申込 1) 県協会HPよりダウンロードし参加申込書を作成のうえ、下記の申込締切まで郵送及びメールによるデータ送信にて申込みこと。  
2) 申込先 e-mail: yamagata\_handball@yahoo.co.jp  
〒999-3711 東根市中央三丁目5-21 佐藤明彦気付  
山形県ハンドボール協会宛  
3) 申込締切日 平成29年4月7日(金) 必着厳守  
4) 変 更 試合前日まで、県協会HPメール(どのような様式でも可)にて、大会事務局までに届けること。  
5) 背番号 参加申込書の番号は試合時の番号と同一のこと。  
6) その他 ①組み合わせは県理事長立会いのもと、4月9日(日)に決定いたしますので、上記の申込締切日は厳守のこと。  
②大会によるケガ等については各チーム対応といたしますので、スポーツ保険等に加入して参加のこと。
12. 参加料 1チーム 10,000円(※4/7まで納入のこと。)  
振込先: 荘内銀行 東根支店 普通預金  
口座番号: 159492  
口座名義: 山形県ハンドボール協会事務局 佐藤明彦
13. その他 平成29年度県協会の諸会議を開催いたしますのでご出席下さい。  
1) 山形県ハンドボール協会総会  
日時: 平成29年 4月 9日(日) 10:00～  
場所: 東根市職業訓練センター(東根市役所東側職員駐車場内)  
※各チーム代表1名以上の出席をお願いいたします。  
2) 審判講習会 日時: 平成29年 4月 9日(日) 11:00～  
※総会終了次第開催いたします。  
場所: 同上  
※全国及び東北審判長会議の伝達講習会ですので、チーム代表者が出席しない場合は、県内大会への出場は認めません。